

**Ansökan om erkännande av utländsk examen  
(kranförare)**

Erkännande av examen beviljas av ansvarsområdet för arbetarskyddet vid Regionförvaltningsverket i Södra Finland.

**1. Uppgifter om kranföraren**

|   |   |
|---|---|
| Kranförarens namn   | Födelsedatum  |
| Nationalitet  | Telefonnummer   |
| Redogörelse för genomförd kranförarutbildning samt utbildningens innehåll |   |
| Redogörelse för arbetshistoria angående arbete som kranförare             |   |
| Bilagor   | Kopia av kranförarkort*<br>Kopia av utbildningsintyg* |

**2. Sökandens kontaktuppgifter**

|                        |                            |
|------------------------|----------------------------|
| Sökandens namn         | Nationalitet/hemland       |
| Postadress             | Postnummer och postanstalt |
| Sökandens e-postadress | Sökandens telefonnummer    |
| Faktureringsadress     |                            |

**Blanketten skickas till adressen:**

**Återsändning per e-post:**

**Regionförvaltningsverket i Södra Finland**  
**Ansvarsområdet för arbetarskydd**  
PB 7  
13035 AVI

**arbetarskydd.sodra@rfv.fi**  
Regionförvaltningsverkens tjänst för sändning  
av krypterad e-post: <https://turvaviestit.fi>